

**Scuola Paritaria primaria P. Ludovico da Casoria**  
**Via Cava n 5 – CAP 80071– Anacapri (NA)**  
**Telefono 0818371277**  
**Posta elettronica scuolapludovico@libero.it**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze civili e penali cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445/2000, dichiara quanto segue.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_  
esercente la potestà genitoriale, in qualità di  padre  madre  tutore,

**sul minore:**

**Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_**  
**nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**  
**residente in via/piazza \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_**  
**CAP \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_**

Dichiara, altresì, che la suddetta potestà genitoriale sul minore indicato è esercitata

in via esclusiva  congiuntamente al/alla  padre  madre, di seguito indicato/a che dichiara di aver informato circa la presente domanda e relative clausole, riscuotendone parere favorevole:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_  
residente in via/piazza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_

Tanto premesso e dichiarato, il/la sottoscritto/a, con la presente, formula domanda di iscrizione del/della minore suddetto/a, per l'anno scolastico **2025 / 2026** alla **Scuola Paritaria primaria P.Ludovico da Casoria** classe \_\_\_\_\_

Dichiara, altresì, di accettare le seguenti condizioni, impegnandosi al puntuale pagamento delle rette e contributi per le attività scolastiche. Dichiara infine di aver preso visione e di ben conoscere il Regolamento della scuola e di accettarne e rispettarne il contenuto.

Data .....

Firma.....

**CONDIZIONI DI PAGAMENTO RETTA SCUOLA PRIMARIA a.s. 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a, si impegna a corrispondere per la frequenza alla scuola primaria paritaria "P.Ludovico da Casoria" per l'anno scolastico 2025/2026.

La tassa d'iscrizione, comprensiva di aria climatizzata, assicurazione in caso di infortuni e spese di segreteria è di **110,00** euro da versare all'atto dell'iscrizione.

Retta scolastica : 80,00 euro (quota mensile)

Servizio mensa: 40,00 euro (quota mensile)

Lingua Francese: 15,00 euro (quota mensile)

Educazione fisica:100,00 euro (quota annuale)

Inglese: 100,00euro (quota annuale)

**Il pagamento dovrà essere effettuato entro il 15 di ogni mese.**

**Privacy**

Il/La sottoscritta dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della scuola, ivi compreso l'utilizzo per eventuale recupero di crediti per mancato delle rette e/o contributi.

Data .....

Firma.....